

LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) §18

Rekisterinpitäjä: Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä**Asiakas täyttää**

Nimi, allekirjoitus ja nimenselvennys	Henkilötunnus	Päiväys
Lähiosoite, postitoimipaikka ja postinumero	Puhelin	

Haluan tarkastaa kuka tai ketkä ovat käsitelleet asiakas- tai potilastietojani

- Terveydenhuollon rekisteri**
 Sosiaalihuollon rekisteri
 muu

Aikaväli, jolle tarkastus kohdennetaan: ___/___/20___ - ___/___/20___

Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä.

Lokitietopyynnön tarkennukset:

Haluan tiedot postitse kopioina tai tulosteina yllä olevaan osoitteeseen
 nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona

Tarkastuspyyntö palautetaan osoitteeseen:Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä
Kirjaamo / Tietosuojavastaava
PL 4
74101 Iisalmi

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) 18 §).